



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کرمان  
دانشکده دندانپزشکی

پایان نامه:

جهت اخذ دکترای تخصصی در رشته جراحی فک و صورت

عنوان:

بررسی وضعیت دندان های مجاور خطوط شکستگی فک پایین و بالا در بیماران کمتر از ۱۲ سال  
مراجعه کننده به بخش جراحی فک و صورت بیمارستان باهنر طی سال های ۹۵-۸۹

استاد راهنما:

دکتر جواد فاریابی

نگارش:

دکتر مهسا کیمیایی طلب

سال تحصیلی:

۱۳۹۶-۱۳۹۷



**Kerman University of Medical Sciences**

**Faculty of Dentistry**

**Thesis for PhD in Oral and Maxillofacial Surgery**

**Title:**

**Examination of teeth adjacent to lower and upper jaw fracture lines in under 12 years old patients admitted in Department of Maxillofacial Surgery of the Bahonar hospital from 2010 until 2016**

**Supervisors:**

**Dr. Javad Faryabi**

**By:**

**Dr. Mahsa Kimiaiy Talab**



**2017- 2018**

**No: 155t**

## چکیده :

مقدمه: کودکان دارای دندان های نیمه رویش یافته و نهفته هستند که این موضوع درمان شکستگی فک را در این گروه سنی به روش فیکساسیون داخلی به علت احتمال آسیب به جوانه های دندانی مشکل می سازد. بیشترین نگرانی در مورد درمان کودکانی که دچار ترومای سر و صورت شده اند اثر تروما و درمان روی رشد می باشد. در مورد شکستگی های فک پائین بدون جابجایی در ناحیه راموس و تنه و سمفیز فک پائین در بیماران کمتر از ۲ سال، تحت نظر گرفتن و رژیم غذایی نرم توصیه شده است و در کودکان جوان تر فیکساسیون بین فکی نیاز است. در کودکان زیر ۲ سال شکستگی فک بالا دیده نمی شود و با افزایش سن این نوع شکستگی افزایش می یابد با توجه به احتمال اینکه دندان هایی که در مراحل مختلف تکامل در مجاور خط شکستگی قرار دارند پروگنوز متفاوتی در رویش و میزان بدشکلی خواهند داشت، در مطالعه حاضر به بررسی وضعیت دندان های اطراف خطوط شکستگی پرداخته شده است تا تاثیر تروما بر این دندان ها بررسی گردد.

روش اجرا: اطلاعات ۲۹ بیمار کوچکتر از ۱۲ سال دارای شکستگی فک پایین و دنتوآلوئولار فک بالا که بین سالهای ۸۹-۹۵ به بیمارستان باهر مراجعه کرده بودند به صورت کامل از پرونده آنها استخراج شد که شامل گرافی های پانورامیک قبل و بعد از عمل جراحی بودند. دندان های مجاور خط شکستگی فک پائین و دندان های دچار شکستگی دنتو آلوئولار در فک بالا از لحاظ کلینیکی مورد ارزیابی قرار گرفتند. روش های جراحی شامل درمان بسته و درمان باز بودند. گرافی پانورامیک بلافاصله بعد از عمل و در بازه ۶ ماه تا ۲ سال پس از عمل بررسی شدند. همچنین در این فواصل زمانی دندان ها از لحاظ کلینیکی مورد بررسی قرار گرفتند. اطلاعاتی که در گرافی های پانورامیک مورد بررسی قرار گرفتند شامل میزان تحلیل احتمالی داخلی و خارجی دندان ها، ضایعه پاتولوژی احتمالی، میزان رشد دندان های مجاور خط شکستگی بود.

یافته ها: ۶۰/۷ درصد شکستگی ها در فک پایین رخ داده بود که ۶۷/۹ درصد موارد تحت درمان بسته قرار گرفته بودند و ۱۰/۷ درصد موارد تحت درمان باز بودند. ۸۹/۳ درصد موارد بدون ضایعه پاتولوژی بودند. ۷۸/۶ درصد موارد تغییر رنگ مشاهده نشد. ۷۱/۴ درصد موارد تکروز دندان ها مشاهده نشد. ۸۲/۱ درصد دندان ها رویش کامل داشتند.

نتیجه گیری: اکثریت دندان های مجاور خط شکستگی دارای رویش نرمال بودند و فاقد مشکلات پاتولوژی، تغییر رنگ، دفورمیتیریشه و لقی بودند و تفاوتی در درمان باز و بسته دیده نشد

## **Abstract:**

**Introduction:** Children have half-grown and impacted teeth which makes the internal fixation method in jaw fracture treatment problematic, due to the possibility of damaging the dentine buds. The most concern about children with head and face trauma is the effects of the trauma and the treatment on their growth. Supervision and soft food diet is recommended for patients under 2 years old in cases of lower jaw fracture without dislocation in Ramus, Body and Symphysis of the Mandibular, and in older children intervertebral fixation is needed. Upper jaw fracture was not observed in children under 2 years old and this type of fracture increases with aging, considering the possibility that the teeth in different stages of evolution that are adjacent to the fracture line, have different prognosis in growth and deformity. The present study examines the situation of the teeth around fracture lines in order to check the effects of the trauma on the mentioned teeth.

**Study method:** Complete information of 29 under 12 years old patients with lower jaw fracture and upper jaw Dentoalveolar that were admitted in the Bahonar hospital from 2010 until 2016, was extracted from their files which included panoramic graphs from before and after their surgery. Teeth adjacent to lower jaw fracture line and teeth with upper jaw dentoalveolar fractures were clinically evaluated. Surgery methods included open treatment and closed treatment. Panoramic graphs that were taken instantly after the surgery and in the next 6 to 24 months period were inspected. The teeth were also clinically examined in these intervals. The information examined in the panoramic graphs contained the level of possible internal and external erosion of the teeth, possible pathological lesion, and growth rate of teeth adjacent to the fracture line.

**Findings:** 60/7 percent of the fractures were occurred in the lower jaw which in 67/9 percent of the times were treated by closed treatment, and 10/7 percent of the times were treated by open treatment. 89/3 percent of cases were free of pathological lesion. In 78/6 percent of cases, change in color was not observed. In 71/4 percent of cases dental necrosis was not observed. 82/1 percent of the teeth had reached full growth.

**Conclusion:** Most of the teeth adjacent to the fracture line had reached full growth and lacked pathological, color change, root deformation and loose teeth problems and there was no difference in open treatment and closed treatment.





دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده دندانپزشکی

### « صورتجلسه دفاع از پایان نامه تحصیلی »

با تاییدات خداوند متعال جلسه دفاع از پایان نامه خانم دکتر مهسا کیمیایی طلب برای دریافت درجه دکترا تخصصی رشته جراحی فک و صورت تحت عنوان "بررسی وضعیت دندان های مجاور خطوط شکستگی فک پایین و بالا در بیماران کمتر از ۱۲ سال مراجعه کننده به بخش جراحی فک و صورت بیمارستان باهنر طی سال های ۹۵-۸۹" در دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی به تاریخ ۹۷/۴/۳ برگزار گردید. هیات داوران که قبلا پایان نامه ایشان را مطالعه نموده اند، پس از شنیدن دفاعیات و پرسشهای لازم از ایشان نتیجه را به شرح زیر اعلام می کنند. پایان نامه در وضعیت فعلی مورد قبول است و نامبرده نمره ۱۸/۹۷ با امتیاز عالی را دریافت نموده است.

امضاء

دکتر جواد فاریابی

دکتر جواد فاریابی

دکتر سعید حاج محمدی

دکتر فاطمه السادات سجادی

دکتر مریم السادات هاشمی پور

هیات داوران

استاد راهنما

مدیر گروه آموزشی

سرپرست تخصصی گروه آموزشی

سرپرست تخصصی دانشکده

معاون آموزشی

اساتید مدعو:

دکتر سورنا فردیسی

دکتر الهام افشاری پور

رئیس دانشکده دندانپزشکی

دکتر علی اسکندری زاده

دانشکده دندانپزشکی

مراتب فوق مورد تایید است.